Přihláška ke stravování ve školní jídelně – na dobu neurčitou

Příjmení a jméno žáka…………….……………………………………………………..

Datum narození žáka……..…………………………………..

Alergie na potraviny NE pokud ANO, na jaké…………………………………………………..……………...

Telefon a e-mail zák. zástupce……….……………………………………………………………………………………..…

Číslo účtu pro vrácení přeplatků ………………………………………/……….……..(kód banky)

* Souhlasím se zpracováním osobních údajů, pro potřeby ŠJ U Santošky 1/1007
* Potvrzuji, že se seznámím s obsahem „Informací pro rodiče“, jejichž výtisk obdržím při odevzdání přihlášky.

……………………………………………..

Datum……………………………….. podpis zák. zástupce